

連絡票（保護者記載用）

令和 年 月 日記

依頼先	こども園名	太陽さぎのみやこども園	宛
依頼者	保護者氏名	Ⓜ	
	子ども氏名	男・女	歳 ヶ月 日
主治医	電話		
	( 病院・医院) Fax		
病名(又は症状)			
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
②保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( )			
③くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液・(シロップ)・外用薬・その他 ( )			
④くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 ( )			
⑤使用する日時 年 月 日 ~ 月 日まで 午前・午後 時 分又は 食事(おやつ)の 分前・分あと その他具体的に ( )			
⑥外用薬などの使用方法			
⑦その他の注意事項			
薬剤情報提供書 あり・なし			

こども園記載	受領者サイン	保管時サイン	月 日 時 分
	投与者サイン	投与時間	月 日 午前・午後 時 分
	実施状況など		

連絡票（保護者記載用）

令和 年 月 日記

依頼先	こども園名	太陽さぎのみやこども園	宛
依頼者	保護者氏名	Ⓜ	
	子ども氏名	男・女	歳 ヶ月 日
主治医	電話		
	( 病院・医院) Fax		
病名(又は症状)			
①持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
②保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( )			
③くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液・(シロップ)・外用薬・その他 ( )			
④くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 ( )			
⑤使用する日時 年 月 日 ~ 月 日まで 午前・午後 時 分又は 食事(おやつ)の 分前・分あと その他具体的に ( )			
⑥外用薬などの使用方法			
⑦その他の注意事項			
薬剤情報提供書 あり・なし			

こども園記載	受領者サイン	保管時サイン	月 日 時 分
	投与者サイン	投与時間	月 日 午前・午後 時 分
	実施状況など		